

Guía de presentación de Trabajos de Investigación como Artículo Científico

Noviembre, 2016

PRESENTACIÓN

El Vicerrectorado de Investigación de la Universidad San Ignacio de Loyola (USIL) se ha trazado tres propósitos principales: 1. Promover la producción del conocimiento desde la investigación; 2. Asegurar la transferencia en inserción de dicho conocimiento en los procesos de formación de los estudiantes; y 3. Facilitar su diseminación en la sociedad a través de distintos medios. Creemos que la USIL debe empezar a jugar un rol activo en el impulso de la investigación y en el empleo efectivo de sus resultados. Para ello, es necesario fortalecer las habilidades de investigación en sus integrantes, darle un carácter estratégico y transversal a la competencia de investigación, convirtiéndola en un sello del modelo de gestión académica, y difundir los resultados de la investigación institucional como parte de un esquema de involucramiento activo en la innovación, el desarrollo y el bienestar.

Hoy en día, las universidades más prestigiosas son aquellas que han desarrollado una cultura institucional investigativa, entendiendo que esa cultura supone la institucionalización de valores, normas, procedimientos y acuerdos organizacionales que promueven una formación profesional en y para la investigación, en el marco de escenarios favorables para el logro de esos propósitos.

En ese contexto, conscientes de los retos que las sociedades les plantean a las universidades actuales, el Centro de Investigación USIL ofrece a la comunidad de estudiantes y docentes la presente guía. Este documento, inicialmente pensado como un recurso para el aprendizaje de los estudiantes, también será de mucha utilidad para los docentes e investigadores en su esfuerzo de fortalecer habilidades para la producción de conocimiento.

El formato está organizado en cinco partes, las que corresponden a un *artículo* convencional: introducción, método, resultados, discusión y referencias, cada una con la descripción de sus contenidos y un ejemplo de soporte.

Esperamos que la lectura de este documento sea de utilidad para el trabajo que estás iniciando. Buena suerte.

Vicerrectorado de Investigación

ESTRUCTURA DE UN ARTÍCULO CIENTÍFICO

Un artículo científico es un manuscrito que comunica lo hecho y lo logrado en un proceso de investigación

Por lo general, la estructura de un artículo científico varía de un *journal* a otro, de acuerdo a las instrucciones que éstos les brindan a los potenciales autores, o por las necesidades comunicacionales de los estudios. Sin embargo, en términos convencionales, la estructura es la que se muestra en el recuadro.

Estructura de un artículo científico

Título

Resumen

Introducción

Método
Tipo y diseño de investigación.
Participantes.
Instrumentos.
Procedimiento.
Análisis de datos.

Resultados

Discusión

Referencias

Para los aspectos de forma en la redacción y presentación del artículo científico, debes revisar la Guía de estilo editorial USIL. La encuentras en:

http://biblioteca.usil.edu.pe/docs/GB-VA-001%20Guia%20de%20Estilo%20Editorial%20USIL%20_%20Ago13.pdf

Título

El título describe el contenido del estudio con el mínimo de palabras posible. Deber ser breve pero a la vez suficiente, claro y atractivo. No debe exceder las 15 palabras e incluir en ellas las variables o constructos centrales del estudio.

En su elaboración es necesario evitar el empleo de términos poco comunes o excesivamente técnicos, o muy especializados, que requieran de aclaraciones adicionales. Tampoco se debe emplear palabras que expresen juicios de valor o abreviaturas.

Ejemplo:

Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas

En su presentación, solo la letra inicial de la primera palabra va en mayúscula, así como las letras iniciales de nombres propios.

Resumen

El resumen debe permitir al lector conocer de manera anticipada la información que contiene el estudio y sus resultados, así como tomar la decisión sobre la conveniencia o no de su lectura total. Es necesario tomar en cuenta que muchas veces el resumen es leído en forma aislada del resto del manuscrito.

Debe incluir los elementos centrales del estudio que luego se comunican en el artículo científico de manera más extensa: La pregunta, propósito o conjetura a la que responde el estudio, una descripción resumida del método empleado, y una presentación puntual de los principales resultados, en no más de 250 palabras en un solo párrafo y sin sangría.

Adicionalmente, se debe consignar de tres a cinco palabras clave, sobre los constructos o términos sobre los que gira el estudio y que le dan sentido. El resumen (con las palabras clave) debe ir acompañado de su traducción al inglés, que se denomina *abstract* o *summary.*

Ejemplo:

Resumen

El estudio analizó la valoración de docentes universitarios de pedagogía y directores de carrera respecto a la importancia de la salud mental en la formación profesional analizando, además, los factores que podrían influir en dicha valoración. Dentro de la metodología utilizada se consideró la participación de 17 académicos (docentes y directivos) formadores de profesores de dos instituciones universitarias del sur de Chile. Para la recolección de información se utilizó una encuesta con preguntas cerradas y abiertas y entrevistas en profundidad; se analizó la información mediante análisis de contenido. Los resultados muestran que los docentes tienen, en su mayoría, una alta valoración personal del tema ($\overline{X}$ = 2.8, entre 0 y 3), existiendo una valoración ambivalente por parte de las instituciones; bajo conocimiento y dominio conceptual y procedimental, de los pedagogos, y baja prioridad como competencia en su formación (59% desconoce la existencia de asignaturas o programas en la carrera). Se discute acerca de la ambivalencia que presentaría en las instituciones, su importancia como competencia en la formación docente y la consistencia con la escasa importancia dada, en general, al tema a nivel de política pública.

Palabras claves: Salud mental, pedagogía, formación universitaria.

Summary

This study analyzed the evaluation of professors of pedagogy and directors programs, about the importance of mental health in vocational training, and factors that might influence this valuation. The methodology includes participation of 17 academicians (professors and belonging to the managerial staff) of two universities in southern Chile. A survey with closed and open questions, and in-depth interviews were used to collect information. Data was analyzed using content analysis. The results show that teachers have, mostly, a high personal assessment of the topic ($\overline{X}$= 2.8, between 0 and 3). There is, on the other hand, an ambivalent valuation on the part of the institutions; a lack of knowledge and a low conceptual and procedural proficiency of pedagogues, and a low

priority as a competence in their training (59% of participants are not aware of the existence of any programs or courses related to this subject). The ambivalence in institutions, its importance as competence in teachers' training and the consistency with the low priority given to the subject in public policies are discussed.

Keywords: Mental health, pedagogy, university education.

Tomado de:
Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.

El resumen, en sus versiones en español e inglés, va en una página independiente, separada del resto del texto.

Parte 1 - Introducción

La introducción, que es la primera sección del texto, debe contener la presentación del problema que se aborda en el estudio, la importancia o relevancia que este tiene y el marco contextual en el que se manifiesta (¿Qué problema vamos a abordar? ¿Por qué es relevante su abordaje? ¿En qué marco se manifiesta?). También debe incluir una revisión de la "literatura" existente, para establecer qué se sabe o qué no se sabe sobre este problema, es decir, definir un estado de la cuestión sobre aquello que la investigación previa ha alcanzado en torno a este problema o tema (¿Qué dice la investigación previa sobre el problema? ¿Qué no dice la investigación previa? ¿Qué aspectos quedan sin ser cubiertos por la investigación previa? ¿Qué vacíos de conocimiento existen? ¿Qué tan útil sería cubrirlos?).

En estos primeros puntos, es necesario exponer con claridad aquello que se ha investigado, haciendo un uso sistemático de las evidencias y las referencias a otras investigaciones, de modo que la propuesta resulte original, relevante, sustentada y viable.

Otro elemento que debe ser parte de la introducción es una aproximación teórica o conceptual sobre las variables o constructos que forman parte del problema (¿Qué dice la teoría consolidada sobre estas variables? A partir de ello, ¿Cómo las tendríamos que definir?).

Los párrafos finales de la introducción deben presentar el enunciado del problema (en forma de pregunta o tema), y/o los propósitos del estudio y/o las conjeturas o hipótesis a las que ha respondido. En cada caso particular se debe evaluar la pertinencia de incluir uno u otro de estos componentes, parte de ellos o todos si es necesario.

Ejemplo:

Introducción

Cada persona o individuo es susceptible de ser afectado de manera positiva o negativa en su estado emocional por el clima relacional en el que se encuentra inserto, ya sea a nivel familiar, laboral o educativo. Algunos estudios han establecido que, en aquellos trabajos donde existe una relación con los usuarios directa y con alto componente de experiencias emocionales, podría generarse un alto número de consecuencias que pueden ser negativas para la salud mental de sus trabajadores (Cornejo, 2012). Es decir, las personas que están en contacto con otras durante largas jornadas de trabajo serían más susceptibles de sufrir algún tipo de trastorno emocional o mental. La labor docente se encuentra entre las profesiones de más alto riesgo en enfermedades de salud mental, según lo indican Jiménez, Jara y Miranda (2012), puesto que los profesores deben enfrentar temas tales como desmotivación escolar, falta de recursos, presión de padres y apoderados, además de solucionar problemas y conflictos tanto grupales como individuales.

Lo anterior se complementa con los resultados de un estudio realizado el 2009 por la Universidad de Chile, a través de la Escuela de Salud Pública, quedando en evidencia que "un tercio de los docentes que se desempeñan en establecimientos educacionales municipales indicó tener deficiente calidad de su salud mental" (Vidal, 2011). Tema no menor, al considerar que una buena salud mental del profesorado "es uno más de los múltiples elementos indispensables al momento de buscar resultados óptimos en los aprendizajes de los estudiantes" (Vidal, 2011).

En recientes investigaciones sobre la salud mental de docentes chilenos se observan altos índices de problemas emocionales y de salud. En una investigación realizada por Jiménez, Jara y Miranda (2012) se plantea que "los profesionales de la educación chilena percibieron, en un 65.5%, un deterioro en su salud mental". Respecto a cómo se enfrenta el tema de la salud mental de los docentes, Nadur (2011) asegura que "no está en los programas de las escuelas; no se enseña en la universidad ni en los profesorados; es algo etéreo, no existe".

Esta inexistencia de cursos o programas es realmente preocupante considerando lo necesario de la inclusión de este tema en los planes de las carreras de pedagogía; sin embargo, sigue siendo un área poco explorada e integrada en los programas de formación inicial docente. El presente estudio busca, por lo tanto, conocer cómo es esta realidad en la formación de futuros profesores en dos instituciones universitarias del sur de Chile, mediante la valoración de docentes y directivos, de modo que se pueda contar con información empírica acerca de esta situación señalada por Nadur (2011).

Salud y malestar en el ámbito docente.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) entiende por salud no solo la ausencia de enfermedades o afecciones, sino también el estado de completo bienestar físico,

mental y social (OMS, 2013). Además, se señala que la salud mental es un estado en el que el individuo conoce y valora sus capacidades, pudiendo afrontar las tensiones normales de la vida y desempeñarse de forma productiva y fructífera, generando una contribución a su comunidad (OMS, 2007). Es por esto que se debe considerar "la salud como un concepto integral que depende de un equilibrio social, psicológico, fisiológico y biológico que influye, fuertemente, en la manera como los docentes acuden a trabajar" (Robalino & Körner, 2005, p. 16).

Por tanto, considerando que desde hace unas cuantas décadas se viene destacando el impacto que conlleva en estudiantes y docentes la importancia de las condiciones laborales en la calidad de la educación (Parra, 2005) y, en específico, la influencia de las condiciones de trabajo en el estado de salud mental de los docentes, resulta importante analizar en profundidad la influencia del ambiente laboral en el desempeño de los docentes.

Tradicionalmente se ha considerado que buenas condiciones de trabajo, sumado a la cantidad de dinero que se recibe a cambio de la prestación de servicios, es suficiente para que las personas se desempeñen adecuadamente en su campo laboral. Sin embargo, dicha visión es insuficiente ya que minimiza el impacto que el ser humano imprime en todo entorno, "dejando de lado un amplio e importante ámbito que influye en la calidad de vida del profesorado y en su capacidad para desarrollar respuestas afectivas, emocionales y humanas que contribuyan a un buen desempeño profesional" (Robalino & Körner, 2005, p. 16).

Dicho lo anterior, se puede afirmar que el ambiente laboral es un conglomerado de situaciones, de carácter interno y externo, que definen y desencadenan una serie de sensaciones de satisfacción o de frustración en el docente. Muchos docentes sienten respecto a las condiciones en que deben realizar su labor, con muchas deficiencias que no se han atacado, aun cuando se han manifestado desde hace décadas; esto hace que los docentes también se cuestionen como profesionales y sientan baja satisfacción en su labor (Robalino & Körner, 2005).

Dentro de las distintas afecciones que aquejan al profesorado, en cuanto a su salud mental, varios autores se refieren a este conjunto como "Malestar Docente". Es así como "algunos autores utilizan la palabra malestar como término inclusivo que reuniría los sentimientos de los profesores ante una serie de situaciones imprevistas en el desarrollo de su trabajo" (Corbalán, 2005). Tal como lo indica Cornejo, el malestar profesional, y en especial el docente, cada vez toma mayor importancia, aludiendo a "fenómenos y vivencias de los trabajadores que, aunque no constituyen una enfermedad clara, y por lo tanto, no son motivo de licencias médicas, alteran profundamente el bienestar de los trabajadores y la calidad de su trabajo" (Cornejo, 2005) que, en el caso de los docentes, influye directamente sobre los educandos y su aprendizaje.

Los educadores, según Jadue (2002), pueden sentir frustración y ansiedad al enfrentar a un alumno con problemas de conducta, de aprendizaje o deficiencia

atencional porque, además de la situación en sí, sentirían la presión de los directivos y de sus colegas. Señala, asimismo, que sería posible encontrar un aumento en la tensión y la ansiedad en los profesores cuando deben enfrentar a un alumno con alteraciones de la conducta, ya que el docente sabe que el estudiante estará coartando sus labores de enseñanza habituales, y eso le acarrearía una sobrecarga en su trabajo (Jadue, 2002).

Salud mental en la formación universitaria de los docentes.

XXXXXXXXXXXX Sigue definición.

Tomado de:
Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.

Parte 2 - Método

La sección de método describe de manera detallada cómo se ha realizado el estudio o qué se ha hecho para dar solución al problema planteado. El empleo del detalle en esta sección se justifica en el hecho de que las experiencias puedan ser repetidas independientemente, situación que constituye un requisito de la ciencia en general –atendiendo al carácter acumulativo del conocimiento científico- y de la comunicación científica en específico.

Su presentación puede organizarse distinguiendo cinco partes, aunque son frecuentes presentaciones en tres o cuatro partes, dependiendo del nivel de detalle que una descripción completa de lo que se hizo pueda requerir.

Tipo y diseño de investigación.

Consigna el tipo, nivel y diseño de la investigación hecha, decisión que debe ser consistente con la información del texto completo del estudio. Estas decisiones deben ir acompañadas de las fuentes (autor y año) que se están tomando como referencia.

Participantes.

En este apartado se identifican las características relevantes de la muestra de participantes empleados en el estudio, a saber: características sociodemográficas importantes, tamaño de la muestra y procedimientos empleados para determinarlo, procedimientos de muestreo, criterios de inclusión y de exclusión, así como la descripción de las consideraciones éticas (consentimientos informados, acuerdos, etc.), de ser necesario.

Instrumentos.

En esta sección se presentan los instrumentos empleados en la recolección de información: encuestas, entrevistas, escalas, pruebas, grupos focales, etc. Cada instrumento debe ser presentado en función de la observación de alguna de las variables del estudio. Adicionalmente, los instrumentos deben ser descritos brevemente, indicando sus principales características y las evidencias de confiabilidad y validez con las que se cuenta.

Procedimiento.

En este segmento se debe describir cómo se hizo el estudio, quedando implícito el diseño empleado. Es necesario brindar detalles relevantes que no han sido expuestos en otros puntos. Si se trata de estudios experimentales, se presenta la forma en que se han manipulado las variables o las condiciones de control en el diseño. Si se empleó un programa de intervención, se debe describir puntualmente lo que se hizo, el cómo se llevaron a cabo las cosas, el manejo de los grupos y otras incidencias relevantes.

De ser necesario, se pueden incluir los aspectos éticos del estudio, expresados en los beneficios que obtuvieron las personas que participaron él o cómo se controlaron los posibles riesgos.

Análisis de datos.

Si se trata de estudios cuantitativos se describen los procedimientos y técnicas estadísticas usadas, incluyendo el paquete estadístico y la versión del mismo.

Si se trata de estudios cualitativos se describen los procedimientos empleados para analizar la información, considerando las técnicas usadas: análisis de contenido, análisis de casos, triangulación de instrumentos o fuentes, etc.

Ejemplo:

Método

El estudio tuvo como objetivo conocer la valoración de docentes universitarios formadores de profesores respecto a la importancia de la salud mental en la formación profesional, analizando, además, los factores que podrían influir en dicha valoración, desde las perspectivas de directores de carrera.

El diseño de la investigación fue descriptivo, utilizando una perspectiva metodológica cualitativa, aun cuando se utilizan datos numéricos y textuales para exponer los resultados, pues pueden complementarse (Miles & Huberman, 1994).

Participantes.

Participaron 21 docentes, formadores de profesores de dos instituciones universitarias del sur de Chile (una tradicional y una privada). Dichos participantes fueron cinco hombres y 16 mujeres, con un rango de edad entre 30 y 58 años. Algunos docentes estaban contratados por jornada completa, mientras que, otros, por jornadas parciales. De ellos, 17 eran académicos y cuatro eran directores de escuelas de pedagogía. Tanto los docentes como los directivos se desempeñaban en las carreras de Pedagogía en Educación Parvularia, Pedagogía en Educación Básica, Pedagogía en Educación Diferencial y Pedagogía en Castellano y Comunicación.

Para su inclusión en la muestra se requería ser docente con más de un año de pertenencia a la carrera o a la institución. En el caso de los directores, haber estado al menos dos años en el cargo directivo. Como aspecto de exclusión, solo se consideró

tener menos del tiempo señalado en docencia de la carrera o en el cargo, para los directivos.

Instrumentos.

Para la recolección de información se utilizaron dos procedimientos. En primer lugar, una encuesta, con preguntas cerradas y abiertas, sobre la valoración que se tenía por parte de los académicos sobre el tema y qué espacios curriculares se le asignaban a la salud mental en la formación. Dicha encuesta consistía en seis preguntas, dos de ellas cerradas (sobre el valor asignado a la salud mental, tanto por parte individual como por parte de la institución), en base a una escala Likert de cuatro alternativas (nada de importancia a mucha importancia). También se consideraron cuatro preguntas abiertas relacionadas con las razones de las valoraciones señaladas, las ventajas y los espacios curriculares donde se trabajan temáticas de salud mental en la carrera.

En segundo lugar, se utilizó una entrevista en profundidad para recoger la visión de los directivos respecto a la salud mental, la importancia atribuida al tema de salud mental en la formación de pedagogos y cómo se trabajaba aquella temática en la formación de sus estudiantes. La entrevista tuvo una duración cercana a una hora, aunque varió en tiempo entre los distintos directivos.

Tanto la encuesta como las preguntas de la entrevista se validaron mediantes jueces, siendo evaluados ambos procedimientos por dos académicos del área de la pedagogía que no participaron del estudio, analizando la pertinencia y coherencia de las preguntas con los objetivos del estudio.

Procedimiento.

Se consideró la aplicación de un consentimiento informado escrito para la participación libre y voluntaria en el estudio. Se contactó a los directores de escuela para solicitar referencias de docentes que deseaban participar del estudio, contactándose a estos para aplicar el consentimiento y la encuesta. Esta se aplicó solo a los docentes que hacían clases en las carreras, y se envió mediante correo electrónico, siendo su recepción mediante la misma vía. Posteriormente se entrevistó solo a los directores de carrera, solicitando una entrevista en sus oficinas, la que fue registrada digitalmente, previa autorización de los participantes.

En relación con los métodos de análisis de información, la encuesta se examinó mediante estadísticos descriptivos para las preguntas cerradas, determinando frecuencia y medidas de tendencia central, así como mediante estrategia de análisis de contenido para las preguntas abiertas, en base a un proceso de codificación de corte inductivo (codificación abierta). Para las entrevistas se utilizó igualmente análisis de contenido, generando códigos desde la información obtenida y estableciendo patrones de ideas similares entre los discursos, a modo de establecer categorías compartidas (codificación abierta y axial), las que fueron contrastándose con los discursos según el método de comparación constante, señalando además citas textuales a manera de ejemplos (Osses, Sánchez & Ibáñez, 2006).

Tomado de:
Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.

Parte 3 - Resultados

En esta sección se presentan los hallazgos del estudio, mostrando los datos tal y como se los obtuvo, sin acompañarlos de interpretación alguna. Para ello, se debe tomar una decisión importante: qué de los datos levantados y procesados en el estudio se debe presentar, tomando en cuenta los propósitos del mismo y los resultados esperables.

El orden en que se presentan los resultados debe responder al orden de los propósitos o de las hipótesis en el estudio.

Ejemplo:

Resultados

Encuesta.

Los resultados se presentan en dos fases: primero, la encuesta a los docentes y, posteriormente, las entrevistas a los directivos. Los datos de la encuesta muestran que los docentes que realizan clases en las carreras tienen, en su mayoría, una alta valoración personal de la importancia de la salud mental en la formación de docentes, pues se considera una competencia importante debido a la tarea del trabajo pedagógico. Asimismo, se piensa que es un aspecto relevante de toda formación profesional en el campo pedagógico.

Tabla 1

Valores descriptivos de la valoración de salud mental en formación universitaria de docentes[1]

	Valoración personal	Valoración institucional
Media	2.8	2.6
Moda	3	3
D.S.	0.39295	1.166

[1] Distribución de 0 (*nada importante*) a 3 (*muy importante*)

Por otra parte, se observa una menor valoración de la importancia institucional en el tema, aun cuando se mantiene la percepción de que es un tema muy importante. Se plantea, desde algunos docentes, la necesidad de contar con mecanismos de selección de estudiantes que permitan dirimir si existen problemáticas de salud mental en los postulantes a las carreras de educación, mientras que otros señalan que hay

algunos mecanismos de seguimiento y apoyo para afrontar las dificultades de salud mental, que son de responsabilidad de la misma carrera, y en algunos casos más difíciles, derivados al servicio de salud institucional o a la red de salud pública.

Respecto a las asignaturas o acciones que se realizan o se han realizado en la institución para apoyar la formación en salud mental, se observa que la mayoría de los docentes señalan desconocer, o que no existen, asignaturas que permitan trabajar la temática. Aquellos participantes que reconocen algún abordaje en asignaturas o talleres plantean que el espacio más reconocible de atención a la temática son las asignaturas de psicología o de psicopedagogía y algunas prácticas profesionales. No se observan grandes diferencias en el tipo de institución frente al tema.

Tabla 2

Valoración de espacios de abordaje en el curriculum de la salud mental en las instituciones.

Categoría	N	Frecuencia (%)	Frecuencia acumulada (%)
No conoce/No existe	10	59	59
Existe abordaje indirecto en asignaturas/talleres	7	41	100
Existe abordaje directo en asignaturas/talleres	0	0	--

Entrevistas.

XXXXXXXXXXXX Sigue presentación de resultados.

Tomado de:

Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.

Parte 4 - Discusión

La discusión es la sección más difícil de construir y de comunicar, además de requerir la inversión de un mayor esfuerzo. Tiene como propósito la interpretación de los resultados del estudio, colocándolos en un contexto más amplio y vinculándolos con lo conocido hasta entonces por la investigación previa.

Como parte de toda discusión se debe presentar la manera en que los resultados encontrados están de acuerdo o entran en conflicto con otros hallazgos o evidencias de la investigación previa. También se debe presentar las implicaciones teóricas del estudio y las aplicaciones prácticas que podría tener. Asimismo, es necesario exponer las debilidades y limitaciones del estudio. Por lo general se termina la discusión con la exposición de las conclusiones a las que se llegó.

Ejemplo:

Discusión

A partir de los datos encontrados en la investigación, se puede señalar que existiría una valoración ambivalente de la salud mental en los docentes de pedagogía, tanto a nivel de académicos como a nivel de directores. Por un lado se valora positivamente y se reconoce como factor relevante en el desempeño laboral del docente y en el rendimiento académico de los estudiantes. Sin embargo, no se señala que exista mayor preocupación por fomentarla ni por profundizar su conocimiento, ni de parte de las instituciones ni de ellos mismos como académicos.

Esta circunstancia podría establecer una situación de invisibilización de la temática debido a su naturaleza etérea y difícil de medir, como lo señala Cornejo (2005). Así, la salud mental solo es analizada mediante sus consecuencias, las que son enfrentadas como problemas emocionales la mayoría de las veces y, por lo tanto, orientadas a apoyo psicológico.

Se aprecia, además, que existiría un bajo conocimiento y dominio conceptual y procedimental de las características y manifestaciones de la salud mental, tanto a nivel de académicos como a nivel de directores, pues a ellos tampoco se les ha formado en esta temática, quedando como un tema accesorio a la formación docente (Nadur, 2011). Esto podría explicar, en parte, la baja prioridad que se observa como competencia en formación de los estudiantes de pedagogía, situación que no permitiría desarrollarla como competencia explícita, como lo indica Vidal (2011).

Un elemento interesante es que, en algunas percepciones, la salud mental se observa como un estado de la persona vinculado incluso con su personalidad, y no con factores ambientales, relacionándola con cuadros psiquiátricos como la depresión y la esquizofrenia, lo que podría incidir en las referencias a la necesidad de realizar una selección de los estudiantes.

Si bien hay conciencia de que el ambiente, en especial el contexto laboral, influye en dimensiones relacionadas con la salud mental, como el estrés, la satisfacción personal y la autoestima, es menos claro que el apoyo que se debe entregar a los estudiantes en relación con temas de calidad de vida, autocuidado o desarrollo personal.

Otro aspecto que llama la atención, aun cuando hay varios estudios que señalan la importancia de los aspectos contextuales y de las habilidades sociales para el enfrentamiento de las situaciones, que podrían incidir negativamente en la salud mental (Parra, 2005; Robalino & Körmner, 2006; Cornejo, 2005), es que no se reconoce la importancia que tiene desarrollar competencias profesionales que permitan lograr una adecuada salud mental en los futuros docentes.

Relacionado con lo anterior, es interesante además que, a pesar de saber que no hay mecanismos de admisión sensibles a condiciones negativas de salud mental, y

que hay una cierta prevalencia a situaciones que influyen negativamente en la salud mental de los estudiantes universitarios (Cova et al., 2007; Pérez et al., 2011), no existe mayor preocupación por desarrollar cursos obligatorios o electivos que puedan aportar a la formación de competencias en los estudiantes para generar conductas que permitan una buena salud mental.

Un siguiente aspecto es el hecho de que se relacione fuertemente a la psicología como disciplina vinculada a la salud mental, así como se indica en el estudio de la OMS-Ministerio de Salud en Chile (2014). Sin embargo, se observa que dicho apoyo estaría restringido a la determinación de cuadros psicopatológicos relacionados con la salud mental deficiente, a través de la identificación de patologías y su intervención, no aportando necesariamente con la promoción de aspectos vinculados a una salud mental adecuada y minimizando, además, el apoyo a nivel curricular de la disciplina psicológica.

Se debe reconocer que existen limitaciones en el estudio debido a la focalización de la muestra y a las técnicas de levantamiento y análisis de datos, que son más acordes a estudios exploratorios. Por tanto, es necesario plantear la importancia de continuar desarrollando estudios que permitan conocer cómo se enfoca y desarrolla la salud mental en la formación de futuros docentes en otras instituciones y en otras regiones de Chile, al igual que en otras realidades latinoamericanas. Creemos relevante, además, investigar cómo los docentes en ejercicio pueden fortalecer habilidades que les permitan mejorar su salud mental y cómo logramos generar escuelas saludables que promuevan climas que apoyen una adecuada salud mental (Claro & Bedregal, 2003; Comission of Mental Health, 2012; Hanlon, 2012; Muñoz de Morales, 2005).

Para finalizar, es relevante señalar que el campo de la psicología educacional en Chile tiene una deuda importante para con el ámbito educativo y para con la formación en pedagogía, pues no se han desarrollado investigaciones ni propuestas para ayudar a docentes y estudiantes a promover esta importante dimensión de la persona y de la sociedad.

Tomado de:
Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.

Parte 5 - Referencias

En esta sección se incluyen las referencias empleadas y que aparecen explícitas en el texto. Para ello, se debe emplear las normas APA para referencias.

Ejemplo:

Referencias

:ho, H. & Padrón, M. (2006). Malestar docente y formación inicial del profesorado: percepciones del alumnado. *Revista Interuniversitaria de Formación del Profesorado*, *20*(2), 209-230.

XXXXXXXXXXXX Siguen referencias.

Tomado de:
Ossa, Quintana & Rodriguez (2015). Valoración de salud mental en formación de profesores en dos universidades chilenas. *Propósitos y Representaciones*. Vol. 3, Nº 1. 2015. pp. 125 – 151.